-	M	זפוייי זו	ממשת ש	 PATTATRATE)			SERIAL	1901	01-1	7/	FILING	DATE	
MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)								APPLICANT(S)			<u> </u>	<u> </u>		
	· · · · · · ·						ÇLAII	10					• •	
	AS FILED		AFTER 1st AMENDMENT		AFTER) CAII	13	1.		T•			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.	1		 	T	 		 	
1						DEF.	1		IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2		1		-			1	51	 	 	 		ļ	↓
3		2			 	 	1	52	ļ ·		ـــــ			
4		77)					1	53_	<u> </u>	 		 	ļ <u>.</u>	
5		7				 	1	54			——	ļ	<u> </u>	
6		77				 	1	55		 	 			<u> </u>
7		77				 	1	56		 	<u> </u>			
8		75					{	57		ļ	<u> </u>		<u> </u>	
9		7					'	58		<u> </u>	<u> </u>	ļ		
10		- 45/-				<u> </u>	1	59		ļ	<u> </u>			
11			· ·			 	1	60	 	 	 		<u> </u>	!
12							1	61		 -		<u> </u>	<u> </u>	1
13		-	-			 	1	62			 		<u></u>	
14	<u> </u>					 	-	63		<u> </u>	 			
15			 -			:-	1	64					L	
16						 	1	65						
17						<u> </u>	1	66		<u> </u>		<u></u>		
18		 				 -		67						
19	-							68		<u> </u>				
20								69		· ·				
21								70						
22								71						
23								72						
24								73		ļ				: •
25								74						
26					<u> </u>			75						
27								76						
28								77						
29								78						:
30								79						
31								80			<u> </u>			
32								81						
33								82					<u> </u>	
34				Ţ.		:		83						
35								84			·			
36								85			·			
37								86						
38								87						
39								88	<u></u>					
40		 -						89						
41							· }	90						
42								91					·	
43		 	 					92			<u> </u>			
44			 -{				ļ., i	93						
45	150			 		——-		94						
46							}	95						
47							}	96	——— <u> </u>				l	
48		 					}	97						
49							. }	98						
50							-	99			\longrightarrow			
OTAL							}	TOTAL						
OTAL		╌╸┞		[ļ	TOTAL IND.		1]			1
UIML !			•				- 1	TOTAL						. •
OTAL	 ,						f	TOTAL DEP.		-	•	— I	•	-